SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM)
KEBENARAN DATA KEMATIAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama	:	.....
NIK	:	.....
Tempat/tanggal lahir	:	.....
Pekerjaan	:	.....
Alamat	:	.....

menyatakan bahwa :

Nama	:	.....
NIK	:	.....
Tempat/ tanggal lahir	:	.....
Alamat	:	.....

telah meninggal dunia pada :

Hari/Tanggal	:	.....
Jam	:	.....
Tempat Meninggal	:	.....
Yang Menerangkan	:	.....

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari ternyata pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia di proses secara hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan dan dokumen yang diterbitkan akibat dari pernyataan ini menjadi tidak sah.

……, ... *)

Saya yang menyatakan,

Saksi I,

Materai Cukup

(……)
NIK. ……..

(……)
NIK. ……

Saksi II,

(……)
NIK. ……..

Keterangan :
Lampiran ini digunakan dalam hal persyaratan berupa Surat Keterangan Kematian tidak terpenuhi
*) Ditulis nama Ibu kota Kabupaten/Kota, Tanggal-Bulan-Tahun